MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/ 587993

ADDITION TO STATE STATE

		···					CLAIM	I C				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		····
	AS FILED		AFTER		AFTER		LAIV		AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.		IND. DEP.		2 nd AMENDMENT						I" AMENDMENT		2 nd AMENDMENT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	-	<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2				1		-	1	51 52			 	ļ		
3		ş					1	53	·	 				
4		2					1	54						
6	 	8					4 .	55						
7	 	8		 	·		1	56 57		·				
8		8		-	:		1	58				·		
9		0					1	59					· · · · ·	
10	<u> </u>	6]	60						··-
11	 	-		·				61						
13	 	<u> </u>						62						
14							{	63 64						
15							i l	65						
16							1	66						
17 18] 1	67						
19								68				·		
20								69 70						
21								71						
22							1	72						
23 24								73						
25								74 75						
26							1	$\frac{75}{76}$						
27								77						
28 29								78	· .				i	
30	 							79						
31							-	80 81						
32								82						····
33								83			 			
34 35								84						
36							ļ	85			·			
37								86 87						
38							ŀ	88					 -	· · · · ·
39	<u> </u>						<u> </u>	89		 				
40 41								90		i				
42							<u> </u>	91						
43						 	ŀ	92 93		J.				
44							·	94						
45							r	95	 					
46 47								96						{
48								97						
49] -	98						
50							- F	99 100						
TOTAL IND.	٠	1	7				F	TOTAL		 _				
TOTAL		, *		V		▼	L	IND.		₩ [♣ [₩
DEP.		+	8	4		(=		TOTAL DEP.		4 「		<u>.</u> 「		<u>. </u>
TOTAL CLAIMS			9					TOTAL CLAIMS		\- 				
PTO - 1360	(REV. 11/04)						L			.S. DEPARTS	MENT of CO	MMERCE		